

22

DS-N. 615.61. 2012
194/184/2012

Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom
"SMYKI"
58-312 Stare Bogaczowice, ul. Główna 209 lok. A
NIP 8842872566 REG. 020819530
KRS 0000305844

Załącznik nr 1

WZÓR

Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego
Departament Spraw Społecznych
Wydział ds. Osób Niepełnosprawnych
Wpłynęło 12-10-2012
L.dz. 4600/10/2012

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

[Handwritten signature and date]
12.10.2012

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„MIKOŁAJKI – CZAS INTEGRACJI”

w okresie od 01.11.2012 do 31.12.2012

W FORMIE
WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

ZARZĄD WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

[Handwritten initials]

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM „SMYKI”

2) forma prawna:⁴⁾

- stowarzyszenie fundacja
 kościelna osoba prawna kościelna jednostka organizacyjna
 spółdzielnia socjalna inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾
0000305844

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ 13.05.2008

5) nr NIP: 8842672566 nr REGON: 020819530

6) adres:

 miejscowość: STARE BOGACZOWICE ul.: GŁÓWNA 209a

 dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

 gmina: STARE BOGACZOWICE powiat:⁸⁾ WAŁBRZYSKI

 województwo: DOLNOŚLĄSKIE

 kod pocztowy: 58-312 poczta: Stare Bogaczowice

7) tel.: 692727073 faks: 748443503

 e-mail: stowarzyszenie.smyki@op.pl [http:// www.stowarzyszenie.smyki.pl](http://www.stowarzyszenie.smyki.pl)

8) numer rachunku bankowego: 05 1090 2356 0000 0001 1000 9796

 nazwa banku: Bank Zachodni WBK 2/o Świebodzice

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

- a) Agnieszka Lechowicz – prezes zarządu
- b) Magdalena Strzelczyk – zastępca prezesa

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Siedziba: Ul. Parkowa 4, Świebodzice, 58-160 tel:693-424-488

ML

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Magdalena Strzelczyk tel: 693-424-488

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

1. Organizowanie i prowadzenie zajęć rehabilitacyjnych, logopedycznych, psychologicznych, pedagogicznych, ogólnorozwojowych oraz wszelkich innych form wspomaganie rozwoju w zależności od indywidualnych potrzeb dziecka
2. Organizowanie i prowadzenie warsztatów pedagogicznych, psychologicznych, oraz warsztatów terapii zajęciowej.
3. Organizowanie imprez kulturalnych, integracyjnych, relaksacyjnych i sportowych.
4. Organizowanie warsztatów twórczych dla dzieci i młodzieży, szczególnie zajęć plastycznych, muzycznych, teatralnych oraz filmowych
5. Organizowanie koncertów, występów, wystaw, wernisaży prac plastycznych

b) działalność odpłatna pożytku publicznego
NIE DOTYCZY

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE DOTYCZY

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

NIE DOTYCZY

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie polegać będzie na organizacji wspólnej zabawy integracyjnej pt. "Mikołajki z innymi stowarzyszeniami z terenu miasta Świebodzice.

Celem zabawy jest kształtowanie szacunku do tradycji i obrzędów, przybliżenie wiedzy o tradycjach i obrzędach mikołajkowych poprzez udział w zabawach i konkursach tematycznie związanych z Mikołajkami, integracja dzieci niepełnosprawnych oraz Stowarzyszeń.

Działanie:

Przed wejściem na salę dzieciom przyklejone zostaną do koszulek znaczki: renifery, gwiazdki, śnieżynki, bałwanki. Cała impreza składać się będzie z dwóch części :

1.) plastyczno – artystycznej : ta część polegać będzie na tym iż wszystkie dzieci wraz z rodzicami i zaproszonymi gośćmi otrzymają bombki z kartonu na których każde dziecko narysuje minkę określającą jego nastrój. Następnie wszyscy razem zawieszą bombki na wspólnej choince i w taki oto sposób powstanie wspólne drzewko świąteczne.

2.)zabawowo - ruchowej : druga część związana jest z przywitaniem Świętego Mikołaja , który rozda prezenty dzieciom i zatańczy wspólny mikołajkowy taniec a także odbędzie się wspólne śpiewanie piosenek. Dodatkowo zostaną poprowadzone zabawy ruchowe z chustą Klanzy.

3.)Na zabawę mikołajkową zostaną zaproszone osoby tj.: Burmistrz miasta Świebodzice wraz z kadrą pracowniczą, dyrektorzy szkół specjalnych i integracyjnych , prezesi Stowarzyszeń ,redaktorzy poszczególnych gazet tj. "Wyborcza", „Świebodzicka”, „DB” „30 minut”a także rodzice i rodziny dzieci niepełnosprawnych.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Realizacja projektu odpowiada na stale rosnący problem uczestnictwa dzieci niepełnosprawnych w imprezach masowych. Dzieci niepełnosprawne wymagają zwiększonej opieki i zainteresowania się nimi a także stworzenia im możliwości uczestnictwa w różnego rodzaju imprezach okolicznościowych, zorganizowania im wolnego czasu oraz umożliwienie im integracji z środowiskiem społecznym.

Nasze Stowarzyszenie co roku organizuje imprezy okolicznościowe ale tylko w swoim gronie. W tym roku chcielibyśmy się z integrować z innymi stowarzyszeniami z terenu miasta Świebodzic, które bardzo chętnie będą z nami współpracować ponieważ tak samo organizują swoje imprezy we własnym gronie a chcieliby się z integrować z innymi stowarzyszeniami. Takie spotkania dają szansę zbliżenia się do siebie, przekonania się o tym, że jest nas więcej, dają nam dodatkowe pozytywne doświadczenia poprzez które mamy jeszcze więcej wiary w to, że nie jesteśmy sami i że możemy na kogoś liczyć. Poprzez taką integrację Stowarzyszeń otworzą się nowe możliwości współpracy między organizacjami, a co się z tym wiąże powstaną nowe szanse rozwoju dla dzieci, rodziców oraz terapeutów.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Beneficjentem ostatecznym zadania będzie 70 dzieci niepełnosprawnych intelektualnie i ruchowo posiadających orzeczenie o niepełnosprawności.

- 14 opiekunów ze Stowarzyszeń
- rodzice i rodziny dzieci niepełnosprawnych
- kadra pedagogiczna i psychologiczna
- władze miasta i szkół
- media

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

NIE DOTYCZY

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .¹⁾

Projekt: „Niepełnosprawni są wśród nas” - dofinansowany przez Burmistrza miasta Świebodzice
Projekt: „Kreatywna świetlica- szansa rozwoju”- dofinansowany z Urzędu Marszałkowskiego

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

- Integracja Stowarzyszeń z miasta Świebodzice.
- Zapewnienie dzieciom i ich rodzinom miło spędzonego czasu poprzez zabawę
- Nabycie wiedzy o tradycji i obrzędach mikołajkowych poprzez zabawy.
- Polepszenie rozwoju intelektualnego i emocjonalnego dziecka niepełnosprawnego

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI” ul.Parkowa4 Świebodzice, 58-160
Sala wynajęta na terenie miasta Świebodzice , 58-160

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Cały przebieg projektu będzie realizowany od 01. listopada 2012 – do 31.grudnia 2012 na terenie Stowarzyszenia Pomocy Dzieciom „SMYKI” oraz na terenie miasta Świebodzice poprzez wynajęcie sali na organizację zabawy mikołajkowej.

Projekt polega na organizacji „Zabawy Mikołajkowej” dla 70 dzieci z różnych Stowarzyszeń z terenu miasta Świebodzice oraz ich integracji.

DZ.1) Zakup artykułów papierniczych i biurowych oraz przeprowadzenie zajęć plastycznych , na których powstaną zaproszenia oraz plakaty informujące o planowanej „Zabawie Mikołajkowej” a także ozdoby na salę , na której odbędzie się zabawa.

DZ.2) Dostarczenie zaproszeń dla gości i rodziców oraz rodzin dzieci niepełnosprawnych.

MS

DZ.3) Zakup drzewka Mikołajkowo – Świątecznego

DZ.4) Harmonogram „ZABAWY MIKOŁAJKOWE”

- Przemówienie Burmistrza miasta Świebodzice na otwarcie zabawy

- Przywitanie zaproszonych gości, dzieci i rodziców
- przeprowadzenie części plastyczno- artystycznej
- Przeprowadzenie części zabawowo- ruchowej
- Zakończenie zabawy wspólnym tańcem „mikołajkowym”

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.11.2012 do 31.12.2012		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1.zakup artykułów plastycznych i biurowych.	01.11.2012- 15.11.2012	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI”
2.Przeprowadzenie zajęć plastycznych	01.11.2012- 30.11.2012	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI” Stowarzyszenie Charytatywno- Opiekuńcze im. Bł. Marii Teresy Gerhardinger. Stowarzyszenie Wypożyczalnia Centrum
3.Dostarczenie zaproszeń	15.11.2012- 30.11.2012	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI” Stowarzyszenie Charytatywno- Opiekuńcze im. Bł. Marii Teresy Gerhardinger. Stowarzyszenie Wypożyczalnia Centrum
4.Zakup drzewka(choinki)	01.12.2012- 15.12.2012	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI”
5.Zabawa mikołajkowa	07.12.2012 – 15.12.2012 w zależności od wynajęcia sali	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI” Stowarzyszenie Charytatywno- Opiekuńcze im. Bł. Marii Teresy Gerhardinger. Stowarzyszenie Wypożyczalnia Centrum
6. Rozliczenie imprezy	15.12.2012 -31.12.2012	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI”

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁶⁾

- Wzrost integracji organizacji tj. Stowarzyszeń skupiających dzieci niepełnosprawnych.
- Integracja dzieci i ich rodzin , terapeutów oraz zaproszonych gości .
- Dostarczenie pozytywnych emocji poprzez wspólna zabawę

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł , w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „SMYKI” ¹⁹⁾ . 1) Animatorzy imprezy – 2os.	2	200	Zadanie	400	400	0	0
	2.)wolontariusze 10	100	10	godzina	1000	0	0	1000
	3.)Prowadzący zajęcia plastyczno – artystyczne	20	20	godzina	400	0	400	0
	4.)wynajem Mikołaja	1	500	Faktura	500	500	0	0
II	1.)Usługa gastronomiczna (catering)	1	2000	Catering	2000	2000	0	0
	2.) wynajem sali	1	300	Faktura	300	300	0	0

III	1.)Paczki mikołajkowe	70	50	Paczka	3500	3500	0	0
	2.)nagrody za udział w konkursach	70	5	nagroda	350	350	0	0
	3.)Zakup drzewka mikołajkowego (choinka)	1	300	sztuka	300	300	0	0
	4.)Zakup artykułów plastycznych i biurowych	1	500	Faktura	500	500	0	0
IV	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „Smyki” ¹⁹⁾ : 1) Koordynator projektu 2) Księgowy	2	500	Miesiąc	1000	0	0	1000
		2	50	miesiąc	100	0	100	0
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Fotograf	1	150	Faktura	150	150	0	0
IV	Ogółem:					8000	500	2000

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	8000 zł	76.19%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	500 zł	4.76%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾	0,00 zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego,	%

	funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾ zł	
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	2000 zł	19.05%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	10500zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

<p>W realizacji projektu uczestniczyć będzie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 14 opiekunów ze Stowarzyszeń - Przedstawiciele zarządów Stowarzyszeń - animatorzy zabawy : mgr. Aurelia Boś , mgr. Alicja Rajca - księgowy mgr. Piotr Haladin

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

W ramach realizacji projektu zostanie wykorzystany aparat fotograficzny i sprzęt muzyczny oraz pomieszczenia do zorganizowania zajęć plastyczno -artystycznych.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Nasze Stowarzyszenie posiada doświadczenia w realizowaniu zadań publicznych z zakresu rehabilitacji i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi.. Organizujemy imprezy okolicznościowe tj. Piknik Rodzinny , Zajączek, mikołajki ,Dzień Dziecka i wiele innych . Przez 4 lata działalności nabyliśmy sporo doświadczenia w organizowaniu spotkań okolicznościowych. Zapewniamy także naszym podopiecznym stałą opiekę na naszej świetlicy terapeutyczno – opiekuńczej.

4. Informacja, czy oferent/offerenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oferent nie przewiduje zlecenia realizacji zadania publicznego w trybie , o którym mowa w art. 16 ust.7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/oferenci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom
"SMI"
58-312 Stare Bogacze ul. ... 209 lok. A
NIP 8842672000 REGON 1420819530
KRS 000005844

..... Z-ca Prezesa

Magdalena Strzelecka
.....
.....

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data..... 11.10.2012 ✓

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego Departament Spraw Społecznych SEKRETARIAT
	Wpłynęło 12-10-2012
	L.dz. 4600/10/2012

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

--

MS

- ¹⁾ Niepotrzebne skreślić.
- ²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
- ³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.
- ⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.
- ⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.
- ⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- ⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- ⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- ⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- ¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- ¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- ¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.
- ¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- ¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.
- ¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- ¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- ¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- ¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich osztach.
- ²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- ²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- ²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- ²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- ²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- ²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.

Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom
 "SMYKI"
 58-312 Stare Bogaczowice, ul. Główna 209 lok. A
 NIP 8842672586 REG. 020819530
 KRS 0000305844

Z-ca Prezesa
 SA Relezyk
 Magdalena Strzelczyk

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Słowackiego 11
58-300 Wałbrzych

Nr pełna wpisokodancy:

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Stan na dzień 19.07.2012 godz. 09:30:13
Z-ca Prezesa
Magdalena Strzelczyk
Numer KRS: 0000305844
ODPIS AKTUALNY
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPREKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

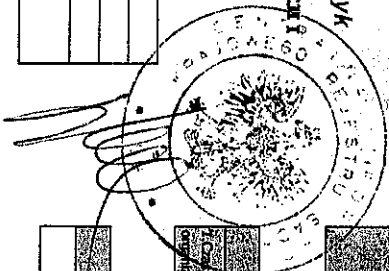
Data wystawienia Krajowego Rejestru Sądowego	13.05.2008	Data dokonania wpisu	18.07.2012
Osoba wpiś	7	WRLX-NS-REJ.KRS/69-40/12/626	
Systematyczne			
Opisowe			
SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WIE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARSTWA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO			

Dział 1

Opisowe (nazwa organizacji)	STOWARZYSZENIE
Numer REGON/NIP	REGON: 020819530, NIP: 684267256
Nazwa	STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM "SMYK"
Data i adres siedziby/instytucji	
Czy/ podmiotu posiada status organizacji publicznej/ państwowej?	TAK

Rubryka 1. Dane podmiotu	
1. Siedziba	Rubryka 2. Siedziba i adres podmiotu kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat WAŁBRZYSKI, gmina STARE BOGACZOWICE, miejsc. STARE BOGACZOWICE
2. Adres	ul. GŁÓWNA, nr 209, lok. A, miejsc. STARE BOGACZOWICE, kod 58-312, poczta STARE BOGACZOWICE, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	
4. Adres strony internetowej	

Rubryka 3. Jednostki, terenowe lub oddziały	Brak wpisów
---	-------------



Rubryka 4. Informacje o statucie	
1. 27.02.2008 R.	
2. 30.04.2008 R. - ZMIANA TREŚCI § 8, § 13 UST. 3, § 13.1, § 18, § 19, § 20, § 24, § 31	
26 LUTEGO 2010 R. - ZMIANA TREŚCI § 1, § 2, § 20 PKT 2 I 3 STATUTU	
1) 10.11.2010 R. - ZMIENIONO TREŚĆ §22, §31; DODANO §14, §54; DODANO DO §5 POKT 1, 2, 3, 4, 5; DO §64 POKT 13, DO §7 POKT 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, DO §22 POKT 3, DO §24 POKT 6, 7, 8, 9; DO §26 POKT 3, DO §27 POKT 1	
2) 18.12.2010 R. - ZMIENIONO TREŚĆ § 25, § 27 I § 27 POKT 1, §31; DODANO DO §26 POKT 4, 5) 24.01.2011 R. - ZMIENIONO TREŚĆ §31 ORAZ USUNIĘTO W §3 POKT 1	
19.04.2012 R. - ZMIENIONO § 31 I § 31, DO § 8 DODANO POKT 6	

Rubryka 5. Informacje o zarządzie	NIEZNAKOWY
-----------------------------------	------------

Rubryka 6. Sposób powstania podmiotu	Brak wpisów
--------------------------------------	-------------

Rubryka 7. Komitet zarządcy/działu	Brak wpisów
------------------------------------	-------------

Rubryka 8. Organ sprawujący nadzór	STAROSTA POWIATU WAŁBRZYSKIEGO
------------------------------------	--------------------------------

Dział 2

Rubryka 1. Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
DO WYSTĘPOWANIA W IMIENIU STOWARZYSZENIA UPRAWNIENIOWY JEST PRZEZES ZARZĄDU	
Dane osób wykonujących w skład organu:	
1. Nazwisko / Imię i nazwisko lub firma	LECHOWICZ
2. Imię i nazwisko	AGNIESZKA ANETA
3. Numer PESEL/REGON	78011108028
4. Numer KRS	****
5. Stanowisko w organie reprezentującym	PRZEZES
6. Adres e-mail	GRZEŚKOWIAK
7. Adres poczty elektronicznej	BRZĘTA
8. Numer PESEL/REGON	71110805642

1. Nazwa stowarzyszenia	****
2. Nazwa organizacji reprezentującej	SKARBNIK
3. Nazwa / Nazwa lub imię	STRZELECZYK
4. Nazwa / Nazwa lub imię	MAGDALENA RENATA
5. Numer PESEL/REGON	79051510282
6. Numer KRS	****
7. Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PRZESIA

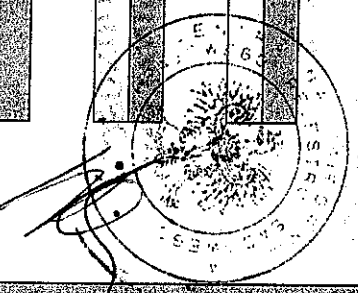
Rubryka 2 - Organizatorzy	
Komisja Rezyzyjna	
Podrubryka 1	
Dane osobowe podopiecznych w składzie organu	
1. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	MACCOWSKA LABANIEC
2. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	VATRZCZNA ANNA
3. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	YS11204241
4. Numer KRS	****
5. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	ROMIEC KAJUS
6. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	EDYTA
7. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	ZOZ1316541
8. Numer KRS	****
9. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	NAWARA
10. Imię i nazwisko / Nazwa lub imię	ELŻBIETA
11. Numer PESEL/REGON	69121811926
12. Numer KRS	****

Rubryka 3	
Brak wpisów	

Dział 3	
Brak wpisów	

Rubryka 1 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 2 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	



Rubryka 4 - Przedmiot działalności służyłowy organizacji podmiotu publicznego	
Przewidywane zadania	
1	PROW. DZIAŁALNOŚCI W SZERZE ZADANI PUBL. NA RZECZ DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP. MŁODZIEŻY I MŁODZ. KONTAKTY SPOL. Z PRZECZYN. PSYCHOLOGICZNYCH ORAZ RODZIN PORZECZ. STWORZENIE WARUNKÓW DLA PRZEMOGU I AKTYWNEGO UDZIAŁU DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP. W ŻYCIU SPOL. A W SZCZEG. JEST TO WYC. DZIA. STAT. STOW.: 1. PROW. DZIAŁAN ZMIERZĄCYCH DO STWO. RÓWNYCH PRAW I SZANS ŻYCIOWYCH W SPOL. DLA RODZIN I OPIEKUNÓW WYCHOWUJĄCYCH DZIECI NIEPEŁNOSP. 2. KSZTAŁT. NOWYCH FORM W EDU. W ZAKRESIE INTEGRACJI, POŁĘBIANIA WRAZLIWOŚCI SPOL. RÓŻNYCH SPOD. DO EDU. NA RZECZ DZIECI NIEPEŁNOSP. 3. PRORGANOWANIE I POPR. IDEI I OSIĄGNIĘC W ZAKRESIE REHAB. DZIECI NIEPEŁNOSP. 4. POPRZEBRANIE I INICJOWANIE PRAC W ZAKRESIE ROZWOJU OSOBY I WYCHOWANIA, REHAB. LECZNICZEJ, ZAWODOWEJ I SPOL. 5. DZIAŁANIE DO ZNISZC. BARIER ARCHITET., URBANILN., KOMPLIN. I PSYCHOSPOL. 6. PROW. DZIAŁ. ZMIERZ. DO STWO. GODNYCH WARUNKÓW ŻYCIOWYCH W SPOL. DLA MŁODZ. NIEPEŁNOSP. PO UKONKREBNIU 16 R.Ż. 7. INICJOWANIE, ORGANOWANIE I UCZEST. W PRACACH LEGISLACYJNYCH DOT. WAR. ŻYCIA DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP. ORAZ ICH RODZIN. 8. ORG. GRUP WOLONTARIUSZY NA RZ. DZIECI NIEPEŁNOSP. 9. DZIAŁ. NA RZECZ TWORZENIA PLACÓWEK SŁABY ZDROWIA, ŻYJ. SIĘ KONPR. DIAG. I REHAB. OSOB. NIEPEŁNOSP. (A. IN. DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP.) I INNYCH OSOB. TEGO WYM. ORAZ WSPOL. Z JUŻ ŻYJĄC. OSOB. 10. NIE STANOWI ZAWAŻANIA KOST. STATUTU PRZECIEC DO REHAB. OSOBY, KTOŚA JUŻ JEST PRZEMOLETNA. BĄDŹ PRZEMOLETNA 26 LAT, JEŻELI ZE WZGLĘDU NA SWOJE JAKOŚĆ WYŚCZYNIAŁA ZOSTAĆ OBIĘTA OWIEKA STOW. 11. STWORZENIE BAZY SZKOLENIA I KADRY, BEZDZIAŁ. W WYDZIALE DYSPOZYCJI STOW. 12. KONTAKTOWANIE REHAB. MOŻE KONTAKT. OSOB. SIĘ W DOMU PODOPieczNEGO. JEŻELI JEST TO UDAS. STANEM CHOROBY ORAZ PODOPieczNEGO. 13. PROW. DZIAŁ. EDU. I KULTU. ZWIĄZAJĄCY W ZAK. INICJOWANIA, WSPER. I POMOĆ W PRZEB. EDU. KOL. W SZCZEG. NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY, A TAKŻE DZIECI I MŁODZIEŻY ORAZ RODZIN W TRUL. ST. ŻYCIOWEJ.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności służyłowy organizacji podmiotu publicznego	
Opis przedmiotu działalności służyłowej	
1	PROW. DZIAŁALNOŚCI W SZERZE ZADANI PUBL. NA RZECZ DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP. MŁODZIEŻY I MŁODZ. KONTAKTY SPOL. Z PRZECZYN. PSYCHOLOGICZNYCH ORAZ RODZIN PORZECZ. STWORZENIE WARUNKÓW DLA PRZEMOGU I AKTYWNEGO UDZIAŁU DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP. W ŻYCIU SPOL. A W SZCZEG. JEST TO WYC. DZIA. STAT. STOW.: 1. PROW. DZIAŁAN ZMIERZĄCYCH DO STWO. RÓWNYCH PRAW I SZANS ŻYCIOWYCH W SPOL. DLA RODZIN I OPIEKUNÓW WYCHOWUJĄCYCH DZIECI NIEPEŁNOSP. 2. KSZTAŁT. NOWYCH FORM W EDU. W ZAKRESIE INTEGRACJI, POŁĘBIANIA WRAZLIWOŚCI SPOL. RÓŻNYCH SPOD. DO EDU. NA RZECZ DZIECI NIEPEŁNOSP. 3. PRORGANOWANIE I POPR. IDEI I OSIĄGNIĘC W ZAKRESIE REHAB. DZIECI NIEPEŁNOSP. 4. POPRZEBRANIE I INICJOWANIE PRAC W ZAKRESIE ROZWOJU OSOBY I WYCHOWANIA, REHAB. LECZNICZEJ, ZAWODOWEJ I SPOL. 5. DZIAŁANIE DO ZNISZC. BARIER ARCHITET., URBANILN., KOMPLIN. I PSYCHOSPOL. 6. PROW. DZIAŁ. ZMIERZ. DO STWO. GODNYCH WARUNKÓW ŻYCIOWYCH W SPOL. DLA MŁODZ. NIEPEŁNOSP. PO UKONKREBNIU 16 R.Ż. 7. INICJOWANIE, ORGANOWANIE I UCZEST. W PRACACH LEGISLACYJNYCH DOT. WAR. ŻYCIA DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP. ORAZ ICH RODZIN. 8. ORG. GRUP WOLONTARIUSZY NA RZ. DZIECI NIEPEŁNOSP. 9. DZIAŁ. NA RZECZ TWORZENIA PLACÓWEK SŁABY ZDROWIA, ŻYJ. SIĘ KONPR. DIAG. I REHAB. OSOB. NIEPEŁNOSP. (A. IN. DZIECI I MŁODZ. NIEPEŁNOSP.) I INNYCH OSOB. TEGO WYM. ORAZ WSPOL. Z JUŻ ŻYJĄC. OSOB. 10. NIE STANOWI ZAWAŻANIA KOST. STATUTU PRZECIEC DO REHAB. OSOBY, KTOŚA JUŻ JEST PRZEMOLETNA. BĄDŹ PRZEMOLETNA 26 LAT, JEŻELI ZE WZGLĘDU NA SWOJE JAKOŚĆ WYŚCZYNIAŁA ZOSTAĆ OBIĘTA OWIEKA STOW. 11. STWORZENIE BAZY SZKOLENIA I KADRY, BEZDZIAŁ. W WYDZIALE DYSPOZYCJI STOW. 12. KONTAKTOWANIE REHAB. MOŻE KONTAKT. OSOB. SIĘ W DOMU PODOPieczNEGO. JEŻELI JEST TO UDAS. STANEM CHOROBY ORAZ PODOPieczNEGO. 13. PROW. DZIAŁ. EDU. I KULTU. ZWIĄZAJĄCY W ZAK. INICJOWANIA, WSPER. I POMOĆ W PRZEB. EDU. KOL. W SZCZEG. NA RZECZ DZIECI I MŁODZIEŻY, A TAKŻE DZIECI I MŁODZIEŻY ORAZ RODZIN W TRUL. ST. ŻYCIOWEJ.
2	85. 10. Z. ORGANIZOWANIE OPIEKI DZIENNEJ NAD DZIECIAMI NIEPEŁNOSPRAWNYMI W FORMIE PRZEDSZKOLA LUB PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
3	88. 91. Z. PROWADZENIE ŚWIETLICY TERAPIJTYCZNO - OPIEKUNICZEJ
4	94. 99. Z. ORGANIZOWANIE IMPREZ KULTURALNYCH, INTEGRACYJNYCH, REWELACYJNYCH I SPORTOWYCH
5	85. 59. ORGANIZOWANIE WARSZTATÓW TWÓRCZYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY, SZCZEGÓLNE ZAJĘC. PLASTYCZNYCH, MUZYCZNYCH, TERAPIJNYCH PRĄD TILKOWYCH
6	85. 51. Z. ORGANIZOWANIE LETNIEGO I ZIMOWEGO WYPOCZYNKU DLA DZIECI
7	86. 90. E. ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE ZAJĘC REHABILITACYJNYCH, LOGOPEDYCZNYCH, PSYCHOLOGICZNYCH, PEDAGOGICZNYCH, OGÓLNOKORZYSTOWYCH ORAZ WSZELKICH INNYCH FORM WSPOMAGANIA ROZWOJU
8	94. 99. Z. PROWADZENIE ZAJĘC INSTRUKCYJNYCH DLA RODZICÓW I OPIEKUNÓW DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNYCH
9	87. 90. Z. ORGANIZOWANIE TURNUSÓW REHABILITACYJNYCH WYDZIAŁOWYCH I STACJONARNYCH
10	94. 99. Z. PROWADZENIE OSKARŻEKÓW INFORMACJI DLA RODZIN WYCHOWUJĄCYCH DZIECI NIEPEŁNOSPRAWNE ORAZ POPRZEBRANIE W ZAKŁADZIANIU INDYWIDUALNYCH SPRAW BYTOWYCH I PRAWNYCH
11	94. 99. Z. ORGANIZOWANIE KONCERTÓW, WYSTĘPÓW, WYSTAW, WERTYKALNY PRAC AKTYWISTYCZNYCH
12	86. 90. E. ORGANIZOWANIE DZIAŁALNOŚCI KULTURALNEJ I EDUKACYJNEJ WĄROD DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ LUB W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ
13	86. 90. E. ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE ZAJĘC REHABILITACYJNYCH, LOGOPEDYCZNYCH, PSYCHOLOGICZNYCH, PEDAGOGICZNYCH, OGÓLNOKORZYSTOWYCH ORAZ WSZELKICH INNYCH FORM WSPOMAGANIA ROZWOJU
14	94. 99. Z. REPREZENTOWANIE INTERESÓW DZIECI I MŁODZIEŻY I KOORDYNACJA DZIAŁAŃ W TYM ZAKRESIE

94, 99, Z ORGANIZOWANIE KONFERENCJI, SEMINARIÓW, SZKOLEŃ I WYKŁADÓW NA TEMAT PROBLEMU NIERABOSPRAWNOŚCI WŚRÓD SPOŁECZEŃSTWA

Dział 4

Rubryka 3 - Zależności
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu upadłościowym: ogłoszenia upadłości o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania.
Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przez ciwno, podmiotów gospodarczą z uwagi na fakt, że z sądu nie uzyskała sumy/wyższej pod kosztów egzekucyjnych
Brak wpisów

Dział 5

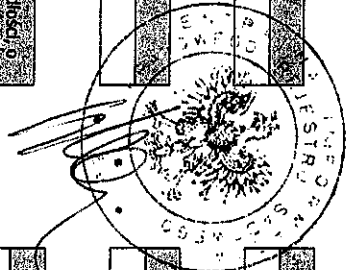
Rubryka 1 - Kursor
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji
Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia
Brak wpisów



Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
Brak wpisów

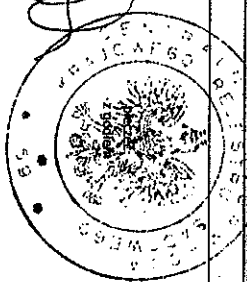
Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym
Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o postępowaniu układowym
Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
Brak wpisów

Walbrzych, 19.07.2012 godz: 09:30:13

Podpis
WACHOWICZ IWONA



CODo

WH/19.07/1/2012

Operator: WACHOWICZ IWONA

Nr z dziennika pism:

Oddział Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego ul. Słowackiego 11 58300 Wałbrzych	Waluznych data: 19.07.2012 godz: 09:30:13 Podpis	STOWARZYSZENIE POMOCY DZIECIOM "SMYK" ul. WĄLBERSKA 33 ŚWIERODZICE 58-163 poczta ŚWIERODZICE POLSKA
--	---	---